



## 1. Données personnelles du patient

Numéro Dossier	D2390-1222
Nom	FONTAINE
Prénom	Thierry
Sexe	Homme
Rue	Place Communale
Numéro	125
Code postal	5543
Commune	HEER
Date de naissance	1961-05-24
Nationalité	Belge
Âge au moment de l'accident	58 ans
Téléphone	
GSM	0474/ 542004
E-mail	
Status	Marié
Profession	Sans

## 2. Données du bénéficiaire

Le patient est-il le bénéficiaire ?	Oui
Relation	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Rue	
Numéro	
Code postal	
Commune	
Date de naissance	0000-00-00
Nationalité	
Téléphone	
GSM	
E-mail	
Status	Marié
Profession	

### 3. Situation familiale de la famille du patient.

Nombre de personnes qui vivent du revenu familial 2

### 4. Données de l'accident

Date de l'accident 2020-02-11

Hôpital 2020/03/02

Centre de brûlés (Dernier) IMTR

Si transfer, Centre de brûlés précédent

Localisation des brûlures - Jambes

Profondeur des brûlures 2e degré profond

Pourcentage de brûlures 4 %

Genre d'accident Maison

### Enregistrement

Date d'admission 2020-02-11

Date de sortie 2020-03-02

Durée de l'admission 20

Cette demande concerne t-elle une nouvelle admission ?

### 5. Situation d'assurance(s)

Assurance 1 Mutuelle

Assurance 2

### 6. Situation financière familiale Rentrées mensuelles familiale

Revenus 208 €

Indemnités de mutuelle 946 €

Invalidité 0 €

Chômage 0 €

Allocation familiale 0 €

Pension 0 €

CPAS 0 €

Pension alimentaire 0 €

Revenus immobiliers 0 €

Autres 0 €

**TOTAL DES REVENUS 1154 €**

### Sorties mensuelles familiale

Loyer 0 €

Chauffage 150 €

Electricité et gaz	50 €
Eau	0 €
Assurance auto	0 €
Assurance incendie	0 €
Assurance familiale	0 €
Assurance diverses	0 €
Téléphone	0 €
Taxes auto	0 €
Taxes commune	0 €
Précompte mobilier	0 €
Aide familiale	0 €
Frais médicaux	0 €
Frais judiciaires	108 €
Frais scolaires	0 €
Frais de crèche et de garderie	0 €
Total crédit personnel	0 €
Total crédit voiture	0 €
Total crédit maison/appartement	0 €
Autres	0 €
- dettes (électricité,taxe auto	183 €
- syndicat	15 €
- pack internet	141 €
-	0 €
<b>SORTIES TOTALES</b>	<b>647 €</b>
<b>RESTE (reentrées moins sorties)</b>	<b>507 €</b>
<b>Reste mensuel par personne</b>	<b>254 €</b>

#### 7. Frais médicaux Intervention personnelle

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €
Facture 4	0 €
Facture 5	0 €
<b>TOTAL</b>	<b>0 €</b>

#### Intervention personnelle revalidation

Kiné à la maison	0 €
------------------	-----

Kiné en ambulatoire	0 €
Centre de revalidation	0 €

**TOTAL 0 €**

**Soins complémentaires**

Consultations	0 €
Pharmacie	254 €
Divers	0 €

**TOTAL 254 €**

**Frais de transport**

Pendant l'hospitalisation	0 €
Après l'hospitalisation	0 €
Ambulance/Hélicoptère	0 €

**TOTAL 0 €**

**Vêtements compressifs**

Facture 1	0 €
Facture 2	0 €
Facture 3	0 €

**TOTAAL 0 €**

**Autres frais (spécifiez)**

- Bas de contention	75 €
- enfile-bas tissu	27 €
- Soins plaies	40 €
-	0 €
-	0 €

**TOTAAL 142 €**

**TOTAL GÉNÉRAL DE L'ACCIDENT**

=> **396**

**CATÉGORIE D'INTERVENTION PAR LA FONDATION**

=> **Catégorie I : 100%**

**INTERVENTION DEMANDÉE**

=> **396**

**Paiement**

Cheque	0 €
Virement	BE25000458624282

Fontaine T 395 € 91

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

Virement 0 €

**MOTIVATION**

=>

**Décision de la commission**

=>